

Al D. S. dell'I. C.  
di Gallicano nel Lazio (Rm)  
SEDE Gallicano nel Lazio

I sottoscritti \_\_\_\_\_,  
genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
frequentante nell'anno scolastico 2025-2026 la scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo di Gallicano nel Lazio  
Sezione \_\_\_\_\_ Sede di Gallicano nel Lazio

☐ **CONFERMA** ☐ **NON CONFERMA**

l'iscrizione del proprio figlio/a per l'anno scolastico 2026 - 2027

DATA .....

\*Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

**\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.**